



ใบรับรองแพทย์

โรงพยาบาล เมตตาประชารักษ์(วัดไร่จิง)

52 หมู่ 2 ต.ไร่จิง อ.สามพราน จ. นครปฐม 73210

แพทย์ผู้ตรวจ นพ.ภัทร เจียเจริญพงษ์ ผู้ประกอบเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่ ว39096

สถานที่ประกอบวิชาเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่จิง)

ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจผู้มีชื่อตามข้างต้นนี้ ได้ทำการตรวจร่างกายของบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล นายบุญชัย จันทราวุฒิกุล อายุ 54 ปี HN 57022138

ที่อยู่เลขที่ 85/66 หมู่ 6 ต.ราชพฤกษ์ 9 แขวง บางเขกหนึ่ง เขตตลิ่งชัน จ.กรุงเทพมหานคร

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3-1007-01123-47-1

ณ สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ เมื่อ วันที่ 29 สิงหาคม 2557

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

มีอาการ -----

ปรากฏว่า ----- หมอ อรุณดา สอนวิชา ปกค

เห็นสมควรให้ ----- ได้รับพร ผลการรักษาแล้ว

ควรหยุดงานเป็นเวลา 1 วัน ตั้งแต่วันที่ 29 สิงหาคม 2557 ถึงวันที่ 29 สิงหาคม 2557

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2557

ขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

(นพ.ภัทร เจียเจริญพงษ์)

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ

(นายบุญชัย จันทราวุฒิกุล)



ใบรับรองแพทย์

โรงพยาบาล เมตตาประชารักษ์(วัดไร่จิง)

52 หมู่ 2 ต.ไร่จิง อ.สามพราน จ. นครปฐม 73210

แพทย์ผู้ตรวจ นพ.ภัทร เจียเจริญพงษ์ ผู้ประกอบเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่ ว39096

สถานที่ประกอบวิชาเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่จิง)

ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจผู้มีชื่อตามข้างต้นนี้ ได้ทำการตรวจร่างกายของบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล นายบุญชัย จันทราวุฒิกุล อายุ 54 ปี HN 57022138

ที่อยู่เลขที่ 85/66 หมู่ 6 ซ.ราชพฤกษ์ 9 แขวง บางเขกหนึ่ง เขตตลิ่งชัน จ.กรุงเทพมหานคร

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3-1007-01123-47-1

ณ สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ เมื่อ วันที่ 29 สิงหาคม 2557

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

มีอาการ -----

ปรากฏว่า -----

เห็นสมควรให้ -----

ควรหยุดงานเป็นเวลา 1 วัน ตั้งแต่วันที่ 29 สิงหาคม 2557 ถึงวันที่ 29 สิงหาคม 2557

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2557

ขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

(นพ.ภัทร เจียเจริญพงษ์)

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ

(นายบุญชัย จันทราวุฒิกุล)



ใบรับรองแพทย์

โรงพยาบาล เมตตาประชารักษ์(วัดไร่จิง)

52 หมู่ 2 ต.ไร่จิง อ.สามพราน จ. นครปฐม 73210

แพทย์ผู้ตรวจ นพ.ภัทร เจียเจริญพงษ์ ผู้ประกอบเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่ ว39096

สถานที่ประกอบวิชาเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่จิง)

ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจผู้มีชื่อตามข้างต้นนี้ ได้ทำการตรวจร่างกายของบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล นายบุญชัย จันทราวุฒิกุล อายุ 54 ปี HN 57022138

ที่อยู่เลขที่ 85/66 หมู่ ๓.ช.ราชพฤกษ์ 9 แขวง บางเขกหนึ่ง เขตตลิ่งชัน จ.กรุงเทพมหานคร

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3-1007-01123-47-1

ณ สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ เมื่อ วันที่ 29 สิงหาคม 2557

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

มีอาการ -----

ปรากฏว่า ----- หมอ อ.บุญชัย จันทราวุฒิกุล ปกค

เห็นสมควรให้ ----- ได้รับพร.ตรวจร่างกายแล้ว

ควรหยุดงานเป็นเวลา 1 วัน ตั้งแต่วันที่ 29 สิงหาคม 2557 ถึงวันที่ 29 สิงหาคม 2557

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2557

ขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

(นพ.ภัทร เจียเจริญพงษ์)

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ

(นายบุญชัย จันทราวุฒิกุล)



ใบรับรองแพทย์

โรงพยาบาล เมตตาประชารักษ์(วัดไร่จิง)

52 หมู่ 2 ต.ไร่จิง อ.สามพราน จ. นครปฐม 73210

แพทย์ผู้ตรวจ นพ.ภัทร เจียเจริญพงษ์ ผู้ประกอบเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่ ว39096

สถานที่ประกอบวิชาเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่จิง)

ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจผู้มีชื่อตามข้างต้นนี้ ได้ทำการตรวจร่างกายของบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล นายบุญชัย จันทราวุฒิกุล อายุ 54 ปี HN 57022138

ที่อยู่เลขที่ 85/66 หมู่ 6 ต.ราชพฤกษ์ 9 แขวง บางเขกหนึ่ง เขตตลิ่งชัน จ.กรุงเทพมหานคร

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3-1007-01123-47-1

ณ สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ เมื่อ วันที่ 29 สิงหาคม 2557

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

มีอาการ -----

ปรากฏว่า -----

เห็นสมควรให้ -----

ควรหยุดงานเป็นเวลา 1 วัน ตั้งแต่วันที่ 29 สิงหาคม 2557 ถึงวันที่ 29 สิงหาคม 2557

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2557

ขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

(นพ.ภัทร เจียเจริญพงษ์)

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ

(นายบุญชัย จันทราวุฒิกุล)



ใบรับรองแพทย์

โรงพยาบาล เมตตาประชารักษ์(วัดไร่จิง)

52 หมู่ 2 ต.ไร่จิง อ.สามพราน จ. นครปฐม 73210

แพทย์ผู้ตรวจ นพ.ภัทร เจียเจริญพงษ์ ผู้ประกอบเวชกรรมใบอนุญาต เลขที่ ว39096

สถานที่ประกอบวิชาเวชกรรมหรือสถานที่ปฏิบัติงานประจำ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์(วัดไร่จิง)

ข้าพเจ้าแพทย์ผู้ตรวจผู้มีชื่อตามข้างต้นนี้ ได้ทำการตรวจร่างกายของบุคคลดังต่อไปนี้

ชื่อ-นามสกุล นายบุญชัย จันทราวุฒิกุล อายุ 54 ปี HN 57022138

ที่อยู่เลขที่ 85/66 หมู่ ๓.ช.ราชพฤกษ์ 9 แขวง บางเขกหนึ่ง เขตตลิ่งชัน จ.กรุงเทพมหานคร

บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ 3-1007-01123-47-1

ณ สถานที่ตรวจ โรงพยาบาลเมตตาประชารักษ์ เมื่อ วันที่ 29 สิงหาคม 2557

จากการตรวจร่างกายของผู้มีชื่อข้างต้นแล้ว ขอให้ความเห็นดังต่อไปนี้

มีอาการ -----

ปรากฏว่า -----

เห็นสมควรให้ -----

ควรหยุดงานเป็นเวลา 1 วัน ตั้งแต่วันที่ 29 สิงหาคม 2557 ถึงวันที่ 29 สิงหาคม 2557

ใบรับรองฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2557

ขอรับรองข้อความข้างต้นเป็นความจริง

ลงชื่อแพทย์ผู้ตรวจ

(นพ.ภัทร เจียเจริญพงษ์)

ลายมือชื่อผู้รับการตรวจ

(นายบุญชัย จันทราวุฒิกุล)